

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.L.P.E. CLASSIFIER	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>2/5</i>
FORMALITY REVIEW	<i>S.B.</i>	<i>7C 895</i>	<i>02-21-01</i>
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ _____ Rejected
 ○ _____ Allowed
 - (Through numeral) _____ Canceled
 + _____ Restricted
 N _____ Non-elected
 I _____ Interference
 A _____ Appeal
 O _____ Objected

Claim	Date
1	1/10/01
2	1/10/01
3	1/10/01
4	1/10/01
5	1/10/01
6	1/10/01
7	1/10/01
8	1/10/01
9	1/10/01
10	1/10/01
11	1/10/01
12	1/10/01
13	1/10/01
14	1/10/01
15	1/10/01
16	1/10/01
17	1/10/01
18	1/10/01
19	1/10/01
20	1/10/01
21	1/10/01
22	1/10/01
23	1/10/01
24	1/10/01
25	1/10/01
26	1/10/01
27	1/10/01
28	1/10/01
29	1/10/01
30	1/10/01
31	1/10/01
32	1/10/01
33	1/10/01
34	1/10/01
35	1/10/01
36	1/10/01
37	1/10/01
38	1/10/01
39	1/10/01
40	1/10/01
41	1/10/01
42	1/10/01
43	1/10/01
44	1/10/01
45	1/10/01
46	1/10/01
47	1/10/01
48	1/10/01
49	1/10/01
50	1/10/01

Claim	Date
51	1/10/01
52	1/10/01
53	1/10/01
54	1/10/01
55	1/10/01
56	1/10/01
57	1/10/01
58	1/10/01
59	1/10/01
60	1/10/01
61	1/10/01
62	1/10/01
63	1/10/01
64	1/10/01
65	1/10/01
66	1/10/01
67	1/10/01
68	1/10/01
69	1/10/01
70	1/10/01
71	1/10/01
72	1/10/01
73	1/10/01
74	1/10/01
75	1/10/01
76	1/10/01
77	1/10/01
78	1/10/01
79	1/10/01
80	1/10/01
81	1/10/01
82	1/10/01
83	1/10/01
84	1/10/01
85	1/10/01
86	1/10/01
87	1/10/01
88	1/10/01
89	1/10/01
90	1/10/01
91	1/10/01
92	1/10/01
93	1/10/01
94	1/10/01
95	1/10/01
96	1/10/01
97	1/10/01
98	1/10/01
99	1/10/01
100	1/10/01

Claim	Date
101	1/10/01
102	1/10/01
103	1/10/01
104	1/10/01
105	1/10/01
106	1/10/01
107	1/10/01
108	1/10/01
109	1/10/01
110	1/10/01
111	1/10/01
112	1/10/01
113	1/10/01
114	1/10/01
115	1/10/01
116	1/10/01
117	1/10/01
118	1/10/01
119	1/10/01
120	1/10/01
121	1/10/01
122	1/10/01
123	1/10/01
124	1/10/01
125	1/10/01
126	1/10/01
127	1/10/01
128	1/10/01
129	1/10/01
130	1/10/01
131	1/10/01
132	1/10/01
133	1/10/01
134	1/10/01
135	1/10/01
136	1/10/01
137	1/10/01
138	1/10/01
139	1/10/01
140	1/10/01
141	1/10/01
142	1/10/01
143	1/10/01
144	1/10/01
145	1/10/01
146	1/10/01
147	1/10/01
148	1/10/01
149	1/10/01
150	1/10/01

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY